**Instituto Tecnológico de Ensenada del TecNM**

**CONVOCA**

A todos los y las estudiantes del Instituto Tecnológico de Ensenada, a participar en el INTRAMUROS DE VOLEIBOL DE SALA MIXTO que se efectuará sobre las siguientes:

**BASES**

1. **Lugar y fecha:** Se llevará a cabo a partir del día martes 5 de marzo, en el Gimnasio Usos Múltiples del Instituto Tecnológico de Ensenada del TecNM.
2. **Hora:** A partir de las 13:00 a las 15:00 horas.
3. **Días de juego:** martes
4. **Rama:** Mixto.
5. **Reglamento:** Será asignado por la Coordinación Deportiva. Utilizar ropa deportiva y tenis deportivos, NO ZAPATOS.
6. **Equipos:** todos los equipos deberán integrarse con un mínimo de 6 y un máximo de 12 jugadores. Por equipo mínimo 2 mujeres en la cancha. Requisito presentarse con playera del mismo color.
7. **Inscripciones:** Quedan abiertas a partir de la publicación de la presente convocatoria. **Solicitud de cédula de inscripción en la oficina del** Depto. Actividades Extraescolares Edificio 600 y Gimnasio Usos Múltiples lunes y martes 1 A 2pm

**Fecha** límite para inscripciones y entrega de cédula de inscripción el día lunes 4 de marzo del2024.

1. **Arbitraje:** Será asignado por la Coordinación Deportiva.**Informes:** **Oficina del Depto. Actividades Extraescolares (Edificio 600) Con el Promotor Deportivo LAFD Martin Franco Jaramillo o LAFD José J. Monzón C.** 6461287529 oh al 6461265929. mfranco@ite.edu.mx y jjmonzon@ite.edu.mx

ATENTAMENTE

Departamento de Actividades Extraescolares

**DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

CEDULA DE INSCRICPCIÓN

Intramuros de Voleibol de Sala Mixto (Mínimo 6, Máximo 12)

 Semestre Enero – Junio 2024

Nombre del Equipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsable del Equipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rama\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE COMPLETO** | **NUMERO DE CONTROL** | **CARRERA** | **SEMESTRE** |  **FIRMA** | **CEL** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |